

肿瘤长进大血管，生命岌岌可危！胸科医院胸心联合多学科团队施行复杂高难度纵隔肿瘤切除术

2021年05月08日

作者：陶婷婷 邓天



“血管里也长了肿瘤，必须要‘挖’干净！肿块黏连得很厉害，每一刀都得小心翼翼！”日前，一场“惊心动魄”的高难度纵隔肿瘤切除手术在上海市胸科医院完成。胸外科联合心外科等团队默契协作，凭借精准决策能力和危重症疾病的高超治疗水平，成功救治了一名复杂纵隔肿瘤患者的生命，为百姓“解疑难、治大病”。

47岁的徐阿姨近来偶尔会感到胸口隐隐作痛，虽然没有其他症状，但她还是不放心去医院做了检查。没想到，CT结果显示，她的胸腔里竟然长了个肿瘤，直径已经有7公分了。阿姨一家跑了好几家医院，医生却都说手术难度太高无法治疗。正在心灰意冷之时，经人推荐下徐阿姨来到

胸科医院寻求治疗的希望。

“这是血管肉瘤，是一种从血管中‘长’出来的纵隔肿瘤。”胸外科主任方文涛接诊后，立即对患者病情做出了细致的判断与分析。这种肿瘤一般情况下可以手术切除，但阿姨的肿瘤位置十分危险，有一部分长在了右肺动脉大血管里，还侵犯到了肺组织，同时又与肺部和心脏周围的重要血管都紧密粘连。更糟糕的是，根据影像提示，肿块甚至可能已经“长进了”心脏里，做切除手术风险极高！但如果放任不管，肿瘤将进一步侵犯血管和脏器，危及患者生命。

胸外科立刻组织心外科、麻醉科等多学科进行会诊讨论。专家们判断，凭借医院在胸心联合诊治方面的成熟经验和领先技术，手术是可以做的！摆在医生面前的有几大难点：首先要把长在肺动脉里的肿瘤“挖”出来，需要暂时阻断血管，术中可能需要建立体外循环进行保驾护航。另一方面，肿瘤如果侵犯了心脏，就必须切除右心房，为维持患者心跳律动，就要做好植入心脏起搏器的准备。此外，肿块与周遭血管组织紧密黏连，在剥离时稍有不慎都会引发大出血等严重后果，各项应急措施和预案都要准备万全。基于此，团队制定了缜密的胸心联合手术方案。

胸外科方文涛主任、心外科朱丹主任带领团队开始了手术。打开胸腔后，肿瘤黏连比预想的更严重，但庆幸的是还没“长进”心脏里，不用切除心房，这让医生们松了一口气。但摘除肿块依旧是高难度的技术活儿，专家们小心翼翼地解剖、游离，最终完整切除了肿瘤和右肺上叶，血管内的肿块也摘除得干干净净。为保障患者有更好的预后，手术团队以牛心包补片对肺动脉血管进行了缝合和修补。

此例复杂纵隔肿瘤的救治，再一次体现了胸科医院胸心联合多学科诊治的领先技术水平。在手术完整切除的基础上，尽可能地减少手术创伤。术后患者恢复良好，三天就转出重症监护室，很快就出院了。

编辑：liuchun 审核：liuchun

证件信息：沪ICP备10219502号 (<https://beian.miit.gov.cn>)

 沪公网安备 31010102006630号 (<http://www.beian.gov.cn/portal/registerSystemInfo?recordcode=31010102006630>)

中国互联网举报中心 (<https://www.12377.cn/>)

Copyright © 2009-2022

上海科技报社版权所有

上海科荧多媒体发展有限公司技术支持



([//bszs.conac.cn/sitename?method=show&id=5480BDAB3ADF3E3BE053012819ACCD59](http://bszs.conac.cn/sitename?method=show&id=5480BDAB3ADF3E3BE053012819ACCD59))